

Inlichtingen omtrent uw club en/of uw federatie

REDAVO (Recreatief Damesvoetbal)

FUTSAL (trainingen en vriendschappelijke wedstrijden)

Benaming van de Club: Londerzeel United

Campus SJL, Stuikberg 49 te Londerzeel

Campus Malderen, Steenhuffelstraat 12 te Londerzeel

Naam clubverantwoordelijke: Lombaert Gert, Kouterveld 11 te Londerzeel

Inlichtingen omtrent het slachtoffer (in te vullen door het slachtoffer)

Naam:

Voornaam:

Adres:

Geboortedatum:

Geslacht: M – V (omcirkel het juiste)

Beroep:

Mailadres:

GSM:

IBAN:

U was op het ogenblik van het ongeval:

- Speler/speelster
- Trainer/trainster

Kleef hier een kleefbriefje van de mutualiteit

Handtekening slachtoffer

Inlichtingen omtrent het ongeval (in te vullen door het slachtoffer)

Datum van het ongeval:

Uur van het ongeval:

Plaats van het ongeval:

Beschrijving van het ongeval (oorzaak, omstandigheid, gevolg):

.....
.....
.....
.....
.....

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT (in te vullen door de geneesheer)

1. Datum van 1^{ste} medisch onderzoek:

2. Wat zijn de aard/ernst van de kwetsuren of de letsels?

.....
.....
.....
.....

3. Acht u de tussenkomst noodzakelijk van een kinesitherapeut of fysiotherapeut?

- o Ja – neen
- o Indien ja, hoeveel zittingen?

4. Gaat het om een herval? Ja – neen

5. Gaat het om een voorafgaande toestand? Ja – neen

(gebrek, ziekte of was het slachtoffer verminkt?)

6. Acht u het mogelijk dat het vastgestelde letsel het gevolg kan zijn van het vermelde ongeval? Ja – neen

7. Gevolg van het ongeval:

Volledige werkonbekwaamheid ja – neen gedurende dagen

Gedeeltelijke werkonbekwaamheid ja – neen gedurende dagen

Sportieve werkonbekwaamheid ja – neen gedurende Dagen

8. Zal het ongeval een blijvende invaliditeit veroorzaken? Ja – neen

9. Mag men een volledig herstel verwachten? Ja – neen

Afgeleverd te

Op / /

Handtekening en stempel geneesheer